



OFICIO DE COMISION

No.OFICIO: RH2025/12445

NOMBRE DEL EMPLEADO:

JUAN DE DIOS LEDEZMA MALDONADO

FECHA (S) DE LA COMISION:

14 de noviembre de 2025

DESTINO DE LA COMISION:

SAN LUIS POTOSI

DEPENDENCIA A VISITAR:

HOSPITAL CENTRAL

DIAS DE COMISION:

1

ASUNTO (S):

TRASLADO DE PACIENTES

VEHICULO: TOYOTA HIACE

PLACAS: UXS-770-C

VALE GASOLINA No.: _____

Casa de Asistencia



Psiquiátrica
MACHELSIN A C

GASTOS PARA LA COMISION:

VIATICOS: 200.00

GASOLINA: _____

PEAJE: _____

PASAJE: _____

HOSPEDAJE: _____

OTROS: _____

TOTAL: \$200

RECIBI DE SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO DE LA FAMILIA DE RIOVERDE, S.L.P.

LA CANTIDAD DE **\$200**

PARA GASTOS DE LA COMISION QUE ARRIBA SE SEÑALAN DE LOS CUALES DEBERE PRESENTAR LA COMPROBACION CORRESPONDIENTE A MAS TARDAR EN LOS TRES SIGUIENTES DIAS POSTERIORES A LA TERMINACION DE LA FECHA DE COMISION, DE NO SER ASI SE ME DESCONTARA EL MONTO EN LA QUINCENA PROXIMA A LA FECHA DEL PRESENTE OFICIO

AUTORIZA

LIC. YARIET LANDEROS MEJIA
RECURSOS HUMANOS

RECIBE DE CONFORMIDAD:

Juan de Dios Ledezma Maldonado
JUAN DE DIOS LEDEZMA MALDONADO
EMPLEADO DE COMISION

RFC emisor:

Nombre emisor:

RFC receptor:

Nombre receptor:

Código postal del receptor:

Régimen fiscal receptor:

Uso CFDI:

LOAM830906RU9

MARISOL DEYANIRA LOPEZ AGUILERA

SMD971119AI5

SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE RIOVERDE SLP

79610

Personas Morales con Fines no Lucrativos

Gastos en general.

Folio fiscal:

No. de serie del CSD:

Código postal, fecha y hora de emisión:

Efecto de comprobante:

Régimen fiscal:

Exportación:

AAA143E6-CDAB-4F96-BFCA-36477F3CD36A

00001000000705250068

78240 2025-11-18 18:40:20

Ingreso

Incorporación Fiscal

No aplica

Conceptos

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento		Objeto impuesto	
90101503		1.00	E48	Unidad de servicio	172.41	172.410000			Si objeto de impuesto.	
Descripción	CONSUMO CORRESPONDIENTE AL 14 DE NOVIEMBRE DE 2025				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	172.410000	Tasa	16.00%	27.585600
Número de pedimento		Número de cuenta predial								

Moneda:

Forma de pago:

Método de pago:

Peso Mexicano

Efectivo

Pago en una sola exhibición

Subtotal

Impuestos trasladados

Total

IVA

16.00%

\$ 172.41

\$ 27.59

\$ 200.00

Sello digital del CFDI:

ITRM90Thv2y/O2oARTPh38GGKv8vMhZbhXHjxgo/UgQ4dTGJWoy9q/JSObXT96bmUcjQ+HurM+MnY1Qs2wTZvLEtN0foBU6FJa6MNwgsKCLjU22/6AJWZB3Ey4wAoFOCPjoMYIqXz+5cc8XfRMze+s1wTM6QkPyWmsU+0SGbYceoM26ORIETwW0YI7KEduvunlWKjVgcQDJJ47aETDUswxp6odPBH+YkXdgW33ftetQlJrSxAHnzg1aZBaVGrNb8elXxIUJNBPI0zb+R4nVYrYkqEigC OFB49SLLTIDlqgbWtRQqZAdLoYTksxPOPJH9886xTwJ1TVpltKPC9fgEMA==

Sello digital del SAT:

KYkel2aio27QgvGmGOj2bGMpe36Ab6WDuClldMtlpM/uFZNGq6gyICSCfZFTvXgKg5wRIWOJP2vEPV/5euQe76eBppljHzt5bb4qJHTftYli+B9QJIMnUPfDR0uaY/ul/zMq4ou2k5neZ+yWfyj LHztJol5iFbf7bbABYzGhuauXYASJ7FZ/8guHZV6pCLAd5IAvnmZhzbvblwycAXmm88DBkngAZOu/RbVz1VJxK6MHwGjLhP5MSGuKaah7laXJFhU9rMLM7enVjx6ui6SJHmIx18oihUhq9WBH M6g9wvuBChUAvifWRL0o2brMk60oadLj5pKaNxenuWxZb7u30w==



Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

[|1.1|AAA143E6-CDAB-4F96-BFCA-36477F3CD36A|2025-11-18T18:40:20|SAT970701NN3|ITRM90Thv2y/O2oARTPh38GGKv8vMhZbhXHjxgo/UgQ4dTGJWoy9q/JSObXT96bmUcjQ+HurM+MnY1Qs2wTZvLEtN0foBU6FJa6MNwgsKCLjU22/6AJWZB3Ey4wAoFOCPjoMYIqXz+5cc8XfRMze+s1wTM6QkPyWmsU+0SGbYceoM26ORIETwW0YI7KEduvunlWKjVgcQDJJ47aETDUswxp6odPBH+YkXdgW33ftetQlJrSxAHnzg1aZBaVGrNb8elXxIUJNBPI0zb+R4nVYrYkqEigCOFB49SLLTIDlqgbWtRQqZAdLoYTksxPOPJH9886xTwJ1TVpltKPC9fgEMA==|00001000000705250068|]

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 Fecha y hora de certificación: 2025-11-18 18:40:20

No. de serie del certificado SAT 00001000000705250068